

**DEMANDE D'AMENAGEMENT(S) DES CONDITIONS D'EXAMENS
POUR LES CANDIDATS EN SITUATION DE HANDICAP**

Ce formulaire ne concerne que les examens ci-après : DIPLOME NATIONAL DU BREVET
 CERTIFICAT DE FORMATION GENERALE (cocher l'examen présenté)

NOM du candidat : Prénom du candidat : Né(e) le :
 NOM et Prénom du représentant légal pour les candidats mineurs :
 Adresse personnelle : n° : rue : Tél. domicile :
 Tél. portable :
 Code postal Ville
 E-mail :@.....
 A déjà un dossier à la MDPH : oui non Si oui, n° dossier :
 Le candidat a-t-il fait une demande d'aménagements pour la certification en langue ? oui non

ETABLISSEMENT SCOLAIRE FREQUENTE

NOM :
 Adresse : Tél : Fax :
 Un PPS a-t-il été mis en place ? (joindre le document) oui non
 Un PAI a-t-il été mis en place ? (joindre le document) oui non
 Un PAP a-t-il été mis en place ? (joindre le document) oui non

FORMULATION PRECISE DES DIFFICULTES DU CANDIDAT :

.....

 Je soussigné(e), candidat majeur ou responsable légal, sollicite un aménagement des conditions d'examen, conformément aux dispositions réglementaires.

FORMULATION PRECISE DES AMENAGEMENTS DEMANDES :

.....

Remarques :

- la mise en place au cours de la scolarité d'un PAI, PPS ou PAP ne préjuge pas de la décision du Directeur académique.
- Afin de ne pas placer le candidat dans une situation inconfortable, il est souhaitable que les aides humaines demandées soient en cohérence avec les aides humaines dont il a bénéficié pendant sa scolarité.

Je joins au présent imprimé le bordereau récapitulatif.

A....., le..... Signature du responsable légal ou du candidat

Dossier reçu par l'établissement

le.....

Signature du Chef d'établissement

Dossier reçu par le médecin désigné par la C.D.A.P.H du.....

le.....

Signature du Médecin

NB : La demande d'aménagement doit être formulée au plus tard à la date de clôture des inscriptions.
 Afin de traiter votre demande dans les meilleurs délais, merci de bien renseigner votre adresse mail.

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA ETRE TRAITE

CERTIFICAT MEDICAL CONFIDENTIEL
ETABLI PAR LE MEDECIN SCOLAIRE OU LE MEDECIN TRAITANT

Je soussigné(e), Docteur atteste que l'élève :
Nom, prénom : Né(e) le :

Etablissement fréquenté et classe :

Examen(s) préparé(s) (entourer) : DNB* CFG*

Présente la pathologie ou la situation de handicap suivante (préciser le retentissement sur la scolarité, la durée des prises en charge, joindre les examens complémentaires et avis spécialisés) :

.....
.....
.....

Je propose, sous réserve de l'accord du Recteur et après avis du médecin désigné par la CDAPH, la mise en œuvre des aménagements particuliers ci-dessous :

▪ MAJORATION DU TEMPS

- ! Tiers-temps pour les épreuves écrites
- ! Tiers-temps pour les épreuves orales
- ! Nécessité de pause avec compensation du temps
- ! Possibilité de se lever, de marcher, de changer de position
- ! Possibilité de sortir pour se restaurer et/ou faire des soins avec compensation du temps de sortie si nécessaire.

▪ ACCES AUX LOCAUX ET INSTALLATION MATERIELLE

- ! Accès facile aux sanitaires
- ! Accessibilité des locaux (accès ascenseur, fauteuil roulant, etc.)
- ! Installation matérielle dans la salle d'examen
- ! Affectation dans une salle à faible effectif
- ! Conditions d'éclairage de la table d'examen

▪ AIDE HUMAINE

- ! En cas de consignes orales, elles devront être données à voix haute, en articulant, le surveillant se plaçant face au candidat
- ! Assistance d'un secrétaire lecteur pour la totalité des épreuves
- ! Assistance d'un secrétaire scripteur pour la totalité des épreuves ou
- ! Assistance d'un secrétaire lecteur pour les épreuves suivantes :

-
-

- ! Assistance d'un secrétaire scripteur pour les épreuves suivantes :

-
-

- ! Intervention de l'Auxiliaire de Vie Scolaire (préciser l'intervention)

.....
.....
.....

- ! Présence d'un Interprète de Langues des Signes Français
- ! Présence d'un Codeur Langage Parlé Complété

Cachet et signature du médecin scolaire
ou du médecin traitant

▪ AIDE TECHNIQUE

- ! Utilisation d'un ordinateur du centre d'examen
- ! Utilisation d'un ordinateur personnel et des logiciels prévus dans le projet personnalisé et autorisés
- ! Matériel d'écriture en braille

▪ ADAPTATION DES SUJETS

- ! Taille des caractères : ! 16 pts ou ! 20 pts
- ! ou ! agrandissement des sujets : A4->A3
- ! Sujets en braille abrégé
- ! Sujets en braille intégral
- ! Sujets numériques (PDF non transformable)
- ! Dictée aménagée

▪ AMENAGEMENT D'EPREUVE

- ! Possibilité de réponse écrite pour les épreuves orales
- ! Histoire des arts : présenter 3 sujets au lieu de 5
- ! Histoire - géographie : dispense des tâches cartographiques

▪ ETALEMENT DES EPREUVES

- ! Etalement des épreuves sur les sessions de juin et septembre

▪ AUTRES AMENAGEMENTS

- ! Autre.....

Nombre total de cases cochées :
en chiffres :
en lettres :

Fait à , le

RECAPITULATIF DES PIECES TRANSMISES EN VUE D'UNE DEMANDE D'AMENAGEMENT DES CONDITIONS D'EXAMEN

A ETABLIR LORS DE L'INSCRIPTION

SESSION 2018

CANDIDAT

NOM :

Prénom :

Classe actuelle :

Examen préparé :

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT*

➤ Pour toutes les demandes

- Annexe 1 Demande complétée et signée par le chef d'établissement et par le candidat, (ou s'il est mineur, son responsable légal)
- Annexe 2 Signée par un médecin : certificat médical détaillé accompagné des bilans médicaux et paramédicaux en rapport avec la pathologie (transmis sous pli cacheté à l'attention du médecin désigné par la CDAPH)
- Annexe 3 Avis des enseignants
- Annexe 4 Récapitulatif des pièces demandées
- Si le candidat bénéficie d'un PPS, PAI ou PAP, joindre la copie du document qui précise les aménagements déjà mis en place dans l'établissement

➤ Pour les candidats qui présentent des TROUBLES DES APPRENTISSAGES

- Bilan chiffré du langage (ou autres types de bilans) datant de moins de 2 ans
- Un devoir daté (année scolaire en cours) fait en classe et dans lequel les difficultés sont apparentes
- Derniers bulletins scolaires (notes + avis des enseignants)

* Cochez la case à côté de chaque document que vous joignez à votre demande

Avant transmission de votre dossier, vérifiez qu'il soit COMPLET

et

Pensez à conserver une copie

Tout dossier TRANSMIS après la clôture des inscriptions à l'examen ne pourra pas être traité.